załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

Nr postępowania: SA.8141.1.6.2024

…………..………………., ………..….……

 (miejscowość) (data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zamówienia: „**Indywidualna pomoc psychologiczna dla osób uzależnionych od narkotyków
i innych substancji psychoaktywnych”.**

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Numer telefonu i faksu,** **adres e-mail** | **Adres wykonywania usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 **\*** W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) należy podać dane wszystkich partnerów.

W związku z ogłoszeniem na wykonanie zamówienia pn. „**Indywidualna pomoc psychologiczna dla osób uzależnionych od narkotyków i innych substancji psychoaktywnych”.**

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**za łączną cenę brutto ...................................................................................................... zł**

*(słownie brutto:...................................................................................................................zł)*

Łączna cena netto.............................................................................................................. zł

VAT ….. % ………………………………………………………………………..………. zł

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy proponowane postanowienia bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)